

DEMANDE DE DEROGATION AU PERIMETRE SCOLAIRE COMMUNAL

Demande de scolarisation dans une autre école de Trévoux que celle prévue dans le périmètre scolaire

Nom et prénoms de l'enfant (en majuscule) :

Date de naissance de l'enfant :

Nom/prénoms (en majuscule) et adresse complète des parents :

Numéro de téléphone (joignable en journée) :

Ecole prévue au périmètre scolaire :

Ecole demandée :

Niveau de classe de la rentrée prochaine :

Motif de la demande : (votre demande sera justifiée par une attestation, ex : justificatif de domicile, etc....)

Emploi du père :

Emploi de la mère :

Date :

Signature des parents :

AVIS DE LA COMMUNE DE DOMICILE DES PARENTS

<p>Le Maire de Trévoux soussigné,</p> <p>déclare* :</p> <ul style="list-style-type: none">- ACCEPTER cette inscription- REFUSER cette inscription <p>* : rayer la mention inutile</p> <p>Date : Signature :</p>	<p>Le Directeur d'école soussigné,</p> <p>Déclare () accepter cette inscription () refuser cette inscription</p> <p>Date :</p> <p>Signature :</p>
--	---